Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 39955392

Fecha y hora de recepción*: 01/15/2025 01:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAURA YAMIL GRANADOS CASTILLO			**Documento :** 1122144263	
Direccion de residencia : MZ 7 CASA 6 CIUDAD LIBRE			**Telefono :** 3150469948	
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** MZ 7 CASA 6 CIUDAD LIBRE	
Edad : 26	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**yamilegranadoscastillo@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORÍA EN TEMA LABORAL, YA QUE LA EMPRESA PARA LA QUE LABORABA REALIZO DESPIDO INJUSTIFICADO Y A LA FECHA NO LE HAN REALIZÓ EL PAGO CORRESPONDIENTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN TEMA LABORAL. DR. JORGE MARIO GIRALDO, REFIERE LA USUARIA ERA TRABAJADORA DE LA PERSONA JURÍDICA TRIANGULO DEL CAFE, SEÑALA QUE LE ADEUDAN PRESTACIONES SOCIALES A LA TERMINACION DE SU CONTRATO DE TRABAJO POR 03 MESES DE TRABAJO, ASI MISMO INDICA USUARIA QUE FUE DESPEDIDA SIN JUSTA CAUSA, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE A LA USUARIA INICIAR PROCESO ORDINARIO LABORAL EN CONTRA DE LA ENTIDAD, CONCOE ENTONCES ESTE DEFENSOR CASOS ANALOGOS AL EXPUESTO POR LA USUARIA EL DIA DE HOY, ES UNA EMPRESA QUE NO CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO DE TRABAJO CON SUS TRABAJADORES, RECOMIENDA ESTE DEFENSOR AGOTAR LAS ACCIONES JUDICIALES CORRESPONDIENTES COMO YA SE INDICÓ

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	LAURA YAMIL GRANADOS CASTILLO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 01/15/2025 01:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LAURA YAMIL GRANADOS CASTILLO	**Documento :** 1122144263	**Fecha de expedición :** 01/15/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **39955392**

Fecha y hora de recepción*: **01/15/2025 01:00 PM** **Regional*:** **QUINDIO**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**Firma:**